



Spett.le  
Policlinico Foggia A.O.U.  
Viale Pinto  
71122 FOGGIA  
[protocollo@pec.ospedaliriunitifoggia.it](mailto:protocollo@pec.ospedaliriunitifoggia.it)

**OGGETTO: disponibilità a ricoprire l'incarico di componente del Comitato Unico di Garanzia per le pari opportunità, la valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni.**

Il/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

E-mail e/o PEC: \_\_\_\_\_ - dipendente di codesto Policlinico a tempo indeterminato, in possesso della qualifica di \_\_\_\_\_ ed in servizio presso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di far parte del Comitato Unico di Garanzia, di cui all'art. 21 della Legge n. 183/2010, in qualità di componente, essendo in possesso dei requisiti indicati nell'avviso di interpello.

A tal fine allega alla presente il proprio curriculum formativo e professionale.

Foggia, li \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_